

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO

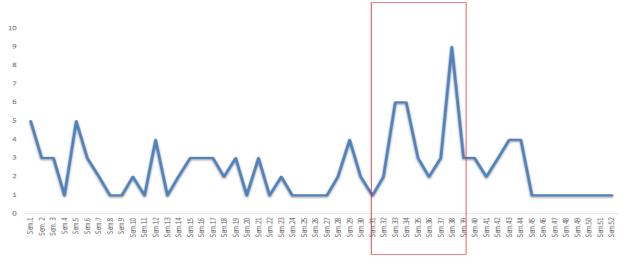
BoletínEpidemiológico

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Dr. José Díaz Mazariegos, Dr. Carlos Salas Murillo, Dra. Paula Cordero Gutiérrez, Dr. Esteban Chaves Salas, Dr. David Rodríguez Vargas. Dra. Miriam Ramírez Pérez, Dra. Lei Lin Chiong Lee,

Las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados y representan una carga considerable para el paciente y su familia, las instituciones prestadoras de servicios de salud, y para la salud pública.

GRAFICO No. 1 Incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud en el Hospital Nacional Psiquiátrico durante el año 2017 distribuidas por semana Epidemiológica.



La incidencia acumulada de las IAAS durante el año 2017, fue de 2,60%, se registraron 3808 ingresos, se detectaron por vigilancia epidemiológica 126 casos sospechosos de IAAS, de los cuales 103 fueron positivos, observándose una disminución relativa de 0.65, con respecto al año 2016. La mayor ocurrencia de casos, según semanas epidemiológicas, se dió en las semanas epidemiológicas 31 y 39 (Gráfico 1)

Al analizar el comportamiento de las IAAS durante el año 2017, se observa una disminución de numero de casos reportados durante los meses de Marzo y Junio que corresponden a las campañas de lavado de manos. En comparación con los años anteriores

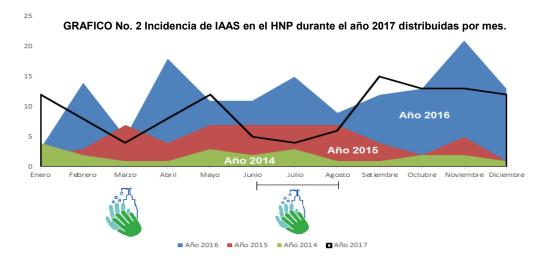


GRÁFICO 3. Incidencia IAAS según pabellón HNP, 2017.



Con respecto a la distribución por salones se observa que las IAAS son mas frecuentes en la Unidad Médica y el servicio de Psicogeriatría siendo las infecciones de vías urinarias las que predominan en un 60.41%, donde el principal agente causal es la *E. coli*, la mayor incidencia se presenta en el grupo de edad de 50 a 64 años y 65 años y más, con un predominio del grupo femenino.

Distribución de la Incidencia de IAAS en el HNP, según tipo de infección durante el año 2017 (n=103).

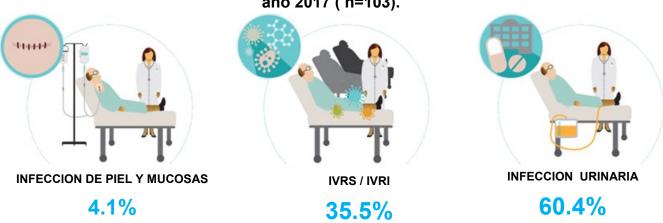
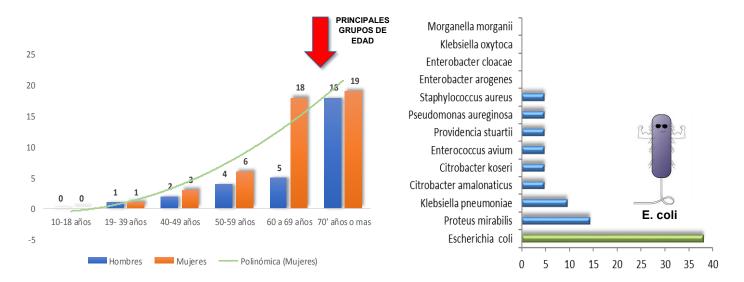


GRÁFICO 4. Incidencia IAAS según grupo de edad, HNP, 2017.

GRÁFICO 5: Principales Bacterias Aisladas en Infecciones Nosocomiales.



Tasa de infección urinaria asociada a catéter uretral

En el Hospital Nacional Psiquiátrico por su especialidad en trastornos o enfermedades mentales, se realizan pocos procedimientos invasivos, cuenta con la Unidad Médica que se adscribió a hospitalización con el fin de otorgar la atención de medicina interna, neurología y ginecología, para aquellos pacientes que lo ameriten

En términos generales la tasa de incidencia de infecciones asociadas a catéter urinario en el HNP es de 18 x1000 días catéter y una tasa de incidencia de 2.3 x cada 100 pacientes vigilados durante más de 24 horas. En la Unidad Médica se colocaron un total de 25 catéter urinario ; 15 hombres (60%) y 10 mujeres (40%), con una edad media a la fecha de la inserción del catéter de 67 años con un rango entre 50 y 90 años y de los que el 11(45%) reportaron diabétes e hipertensión arterial. El índice de comorbilidad de Charlson de los pacientes fue de 5,23 (DE: 2,79), con un rango de entre 2 y 13. De los 25 pacientes, 5 de ellos tuvieron más de 1 catéter, las causas de los recambios fueron, por salida accidental del mismo y por deterioro del catéter.

La tasa de incidencia de infección del tracto urinario asociado a catéter en Unidad Médica fue de 43 x 1000 días catéter y la tasa de incidencia de 28 x 100 pacientes vigilados durante mas de 24 horas.

Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter urinario

	Evento ITU	Días catéter	Tasa de incidencia X 1000 días	Tasa de Incidencia
Unidad Médica	7	164	42,7	28,00
HNP	7	384	18,2	2,3



- 3% al 7% porcentaje de adquisición de una nueva infección cada día que se usa una sonda.
- 10– 15% % de pacientes hospitalizados que requerirán una sonda a permanencia.

De acuerdo con los Centers for Disease Control and Prevention (CDC), las infecciones del tracto urinario (ITU) son aquellos procesos inflamatorios relacionados con la invasión y multiplicación de microorganismos que se ocasionan en cualquier nivel del tracto urinario, desde la uretra hasta las vías urinarias superiores, causando uretritis, cistitis, pielonefritis y, en casos complicados, sepsis de origen urinario. En esta patología, los microorganismos superan la capacidad del sistema inmunológico para ser eliminados y suelen ser las enfermedades infecciosas más frecuentes en el ambiente hospitalario, pues representan de 25% a 45% de las infecciones en los nosocomios.

Porcentaje de resistencia de bacterias Gram positivas y Gram negativas aisladas en secreciones de pacientes hospitalizados HNP 2017.

CUADRO 1. Porcentaje de resistencia de Bacterias Gram(+), según antibiótico en pa-

Bacteria	Ampicilina	Clindamicina	Eritromicina	Gentamicina	Imipenem	Meropenem	Oxacilina	Penicilina	Rifampicina
S.aureus	100	0	33	0	33	33	33	100	0
E.faecalis	0	x	x	X	x	х	x	0	33,3
S.agalact-GpB	x	x	x	x	x	x	x	0	x
S. aureus	100	0* (n:8)	49,8* (n:8)	0	55,3	49,8* (n:8)	55,3	100	0
S.epidermidis	100	x	x	0	100	х	100	100	0
E.avium	0	x	x	X	x	х	x	0	0
S.capitis-capit	x	x	x	0	0	х	0	0	0
S.ciuri	100	x	x	0	100	x	100	100	100
S.haemolyticus	100	0	100	0	100	100	100	100	0
S.lugdunensis	100	0	100	100	0	0	0	100	0
S.pyogenes	x	х	x	х	x	х	x	x	х

La elección del antibiótico dependerá también del tipo de infección y de su localización anatómica. El porcentaje de resistencia a S.aureus en el hospital supera el 30% en larga estancia y es del 100% en las bacterias aisladas del corta estancias. Afortunadamente, no han sido aisladas cepas resistentes a vancomicina.

CUADRO 2. Porcentaje de resistencia de Bacterias Gram(-), según antibiótico en pa-

Bacteria	Amikacina	Ampicilina	Ceftazidima	Cefalotina	Cefotaxima	Ciprofloxacina	CPE	Nitrofurantoína	Gentamicina
E.coli	0,0	51,0	23,9	37,9	23,9	21,5	25,4	2,0	14,1
K.pneumoniae	0,0	92,5	22,9	24,8 *(n:12)	22,9	31,0	33,6 *(n:12)	16,5 *(n:12)	30,8
P.mirabilis	0	24,875	0	0*(n.7)	0	0	0*(n:7)	42,8 *(n:7)	12,375
C. freundii cplx	0	80,2	0	100	19,8	19,8	19,8	0	0
C.koseri	0	75	0	0	0	0	0	0	0
M.morganii	0	100	0	100	0	33,3	0	0	33,3
P.aeruginosa	0	x	0	x	X	0	0* (n:2)	X	0
E.aerogenes	0	100	0	100	0	0	0	0	0
E.cloacae	0 *(n:1)	100*(n:1)	0*(n:1)	100*(n:1)	0*(n:1)	0*(n:1)	0*(n:1)	0*(n:1)	0*(n:1)
P.stuartii	0	50	0	100	0	0	0	50	50
C.koseri	0	50	0	x	0	0	x	х	0
C.amalonaticus	0	0	0	100	0	0	0	0	0
K.ascorbata	100	100	0	100	0	100	100	0	100
V.fluvialis	0	100	0	x	0	0	x	х	0
Y.pseudotb	0	0	100	0	0	0	0	0	0

La *E.coli* es la bacteria más comúnmente aislada en los pacientes hospitalizados. Es la causante de la mayoría Infecciones del Tracto Urinario (ITU), quienes a su vez, son el tipo de infección nosocomial de mayor incidencia en el HNP.



Porcentaje de resistencia de bacterias Gram negativas aisladas en urocultivos de pacientes hospitalizados HNP

La *E.coli* es la bacteria más comúnmente aislada en los pacientes hospitalizados. Es la causante de la mayoría Infecciones del Tracto Urinario (ITU), quienes a su vez, son el tipo de infección nosocomial de mayor incidencia en el hospital.

GRAFICO 1 Porcentaje de resistencia de *E.coli*, según antibiótico. Pacientes hospitalizados, HNP, 2017

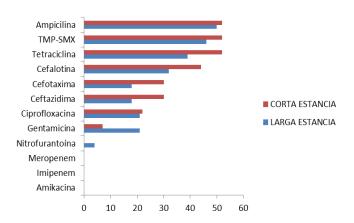


GRAFICO 2. Porcentaje de resistencia de *K.pneumoniae*, según antibiótico. Pacientes hospitalizados, HNP, 2017

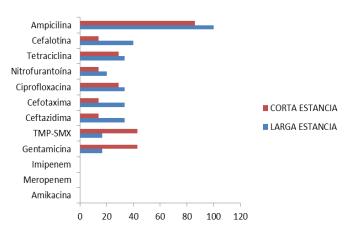


GRAFICO 3 Porcentaje de resistencia de *P.mirabillis*, según antibiótico. Pacientes hospitalizados, HNP, 2017

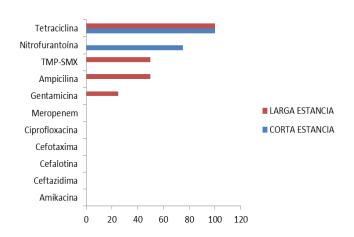
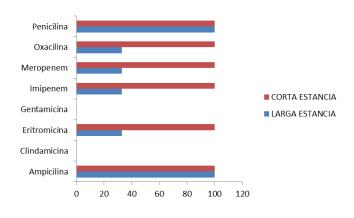


GRAFICO 4 Porcentaje de resistencia de *S.aureus*, según antibiótico. Pacientes hospitalizados, HNP, 2017







Como se observa en el gráfico 1, el porcentaje de resistencia a trimetroprimsulfametoxazol de las *E.coli* aisladas durante el del 2017 es mayor a 20%, sin embargo, el de nitrofurantoína es de menos de 10%; lo que la convierte en la primera elección para las infecciones del tracto urinario en los pacientes hospitalizados. La ciprofloxacina presenta un porcentaje de resistencia mayor a 20%.